

自動販売機応募申込書

令和 年 月 日

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
院長 福里 吉充 殿

申込人 住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

印

担当者氏名

電 話

F A X

沖縄県立南部医療センター・こども医療センターが実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項及び公募物件説明書の内容を承知の上、下記のとおり申し込みます。

1 応募内容

物件 番号	設 置 場 所	応 募 価 格						円
		百万	十万	万	千	百	十	
1～3 ※3	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター						0	0
4～6	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター						0	0

- ※1 応募価格は年額とし、百円単位（税抜）で記入してください。
応募価格（税抜）に100分の110を乗じて得た額をもって年額貸付料とします。
応募価格には、光熱水費は含みません。
- 2 応募価格は算用数字で記入し、初めの数字の頭に「¥」又は「金」を記入してください。
- 3 物件番号1～3の貸付は1台のみとします。1台分の応募価格をご記入下さい。1番目に高い応募価格を提示した事業者「物件番号1」、2番目の事業者「物件番号2」、3番目の事業者「物件番号3」の貸付を行います。物件番号4～6はまとめて1事業者に貸付を行いますので、3台分の応募価格をご記入ください。
- 4 この応募申込書は、封をした上で表に「施設名」「物件番号」を記載し、他の誓約書等の関係書類を添付し提出してください。
また、提出後の取下げ、再提出はできませんのでご注意ください。
- 5 設置事業者に決定した場合、販売について許可、認可等を必要とするものについては、当該許可、認可を受けたことを証する書類の写しを提出してください。

2 添付書類

- (1) 誓約書（第2号様式）
- (2) 販売品目一覧（第3号様式）
- (3) 設置を希望する自動販売機のカタログ（寸法、消費電力等が確認できるもの）
- (4) 納税証明書（直近1年度分の沖縄県税の全税目）
- (5) 自動販売機設置実績（許可書、契約書等）の写し

誓 約 書

私は、沖縄県立南部医療センター・こども医療センターが実施する自動販売機設置事業者の募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、自動販売機設置事業者募集要項及び公募物件説明書の内容について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 自動販売機設置事業者募集要項の「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。
- 3 設置事業者の決定に関して、沖縄県立南部医療センター・こども医療センターのホームページに決定金額及び設置事業者の法人・個人の別を掲載することに同意します。

令和 年 月 日

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
院長 福里 吉充 殿

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

印

第3号様式

販 売 品 目 一 覧

物件番号	
------	--

応募者氏名・名称

メーカー名	商品名	規格 (内容量)	容器の 種類	標準小売価格 (税込)円	販売価格 (税込)円	備考
(記入例)						
〇〇飲料 株式会社	〇〇〇コーヒー	275g	缶	110円	110円	ホット及び コールド対応

(注) 商品名は具体的に記入するとともに、容器の種類欄には「缶、PET ボトル、紙パック、紙コップ等」の別を記入すること。